

I. SÍMBOLOS DE CONTABILIDAD							Estado Libre Asociado de Puerto Rico OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL Apartado 8476, Estación Fernández Juncos Santurce, Puerto Rico 00910	2. Certificación Número 98-92
A. F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub. Div.	Asig.	Objeto	3. Fecha de la Certificación 21/OCTUBRE/1998	
99	111	072	03	600	001	1110		
NOTIFICACIÓN DE NOMBRAMIENTO Y JURAMENTO								
<p>INSTRUCCIONES: Use este formulario para todo nombramiento en el Servicio de Carrera y en el Servicio de Confianza. Use un formulario para cada nombramiento. La Agencia utilizará este formulario para notificar la fecha en que el empleado comenzará a prestar servicios. Por consiguiente, no debe ser sometido antes de la persona empezar a trabajar. El apartado 20 "Juramento" deberá ser firmado por el empleado en el espacio provisto. Acompañe este documento con el Histórico Personal (OCAP-1), Examen Médico (OCAP-12) Certificación de Verificación de Requisitos (OCAP-29), Declaración Individual y Certificado de Nacimiento. Distribución: Original será retenido por la agencia, primera y segunda copia la O.C.A.P., tercera copia Departamento de Hacienda (Contaduría), cuarta copia Asociación de Empleados, quinta copia a Sistemas de Retiro, sexta copia al empleado.</p>								
4. Nombre del Empleado: NEGRON GUZMAN JOEL <small>(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)</small>				5. Nombre según aparece en el Seguro Social JOEL NEGRON GUZMAN			6. Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Si se trata de una mujer casada siga este orden: (1) Apellido paterno seguido de la preposición "DE" (2) Apellido del esposo y (3) Nombre				7. Número del Seguro Social 2381				
8. Dirección del empleado: P O BOX 1115 VILLALBA PUERTO RICO 00766				9. Agencia, Negociado o División, Sección o Unidad y Pueblo ADMINISTRACIONN DE INSTITUCIONES JUVENILES CENTRO DE DETENCION DE HUMACAO				
10. Título de Clasificación del Puesto OFICIAL DE SERVICIOS JUVENILES I				11. Número de Clase 3111		12. Número del Puesto 16898		
13. Clase de nombramiento <input type="checkbox"/> Regular <input checked="" type="checkbox"/> Probatorio <input type="checkbox"/> Transitorio <input type="checkbox"/> En el Servicio de Confianza				RETIRO: 8.275% AHORRO: 3%			14. Sueldo Mensual \$1,059.00 Diferencial _____ Total \$ _____	
15. Fecha de efectividad del Nombramiento 20 DE NOVIEMBRE DE 1998				16. Fecha en que expira el periodo probatorio o el nombramiento 19 DE NOVIEMBRE DE 1999				
17. Anterior Incumbente VACANTE				18. Título de Clasificación del Puesto				
19. Firma de la autoridad nominadora o su representante autorizado: MIGUEL ANGEL RIVERA ADMINISTRADOR 20 NOVIEMBRE 98 <small>Firma</small> <small>Título</small> <small>Fecha</small>								
20. JURAMENTO DE FIDELIDAD Y DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO O EMPLEO Yo, JOEL NEGRON GUZMAN SS. Núm. _____ de 23 CASADO OFIC. SERV. JUV. I , y <small>(Nombre del Funcionario o Empleado)</small> <small>(Edad)</small> <small>(Soltero o Casado)</small> <small>(Nombre del cargo o empleo)</small> , y vecino de VILLALBA (Pueblo) juro solememente que mantendré y defenderé la Constitución de los Estados Unidos y la Constitución y las Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico contra todo enemigo interior o exterior; que prestaré fidelidad y adhesión a las mismas; y que asumo esta obligación libremente y sin reserva mental ni propósito de evadirlo; y que desempeñaré bien y fielmente los deberes del cargo o empleo que estoy próximo a ejercer. Así me ayude Dios.								
20 de noviembre de 1998 JOEL NEGRON GUZMAN (Firma del Empleado o Funcionario) <small>(Fecha)</small> <small>(Nombre)</small> Declaración Jurada Núm. 592 Suscrito y jurado ante mí por JOEL NEGRON GUZMAN de las circunstancias antes expresadas, a quien doy fe de conocer personalmente y de haber identificado mediante l. García de Cenduea , En HATO REY , Puerto Rico, hoy 20 de NOVIEMBRE del año 1998 . l. García de Cenduea <small>(Nombre)</small> <small>Firma, Sello y Dirección del Notario Público o del Funcionario Autorizado que toma el Juramento</small>								
PARA USO EXCLUSIVO DE OCAP								
21. Recibido en OCAP: <small>/NT</small>		22. Nombramiento aprobado o registrado por: <small>J. 9-29-02-159-400 B-41-Mar 92-IGPR.</small>					23. Fecha	



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Corrección y Rehabilitación
Administración de Instituciones Juveniles

3 de febrero de 2012

Joel Negrón Guzmán
Carr. 514 Box Semil
Buzón 8607
Villalba, Puerto Rico 00766

Señor Negrón Guzmán:

Mediante comunicado del 21 de diciembre de 2011, le notifiqué la intención de decretar su cesantía del puesto regular que ocupa como Oficial de Servicios Juveniles I en el Centro de Tratamiento Social de Villalba. Esto, debido a que la Administración de Instituciones Juveniles le concedió el período máximo de tiempo para proteger su status y los derechos a que pudo ser acreedor según establecido en la Ley 45 del 18 de abril de 1935, "Ley de Compensaciones por Accidente del Trabajo de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado", Artículo 5(a), por encontrarse reportado en descanso desde el 13 de octubre de 2010.

En la referida misiva, usted fue apercibido del derecho que le asiste a solicitar por escrito una Vista Administrativa Informal ante el Oficial Examinador de Acciones Disciplinarias en un término de quince (15) días a partir del recibo de la comunicación. El término transcurrió sin que usted solicitara la misma.

La Ley 184 de 3 de agosto de 2004, "Ley para la Administración de los Recursos Humanos en el Servicio Público del Estado Libre Asociado de Puerto Rico", dispone lo siguiente:

Artículo 6 Administración de los Recursos Humanos

Sección 6.6 Disposiciones sobre Retención

Inciso 9. "Se podrán decretar cesantías en el servicio, sin que constituya acción disciplinaria o destitución en las siguientes circunstancias:

- a.
- b.

Joel Negrón Guzmán
Página 2

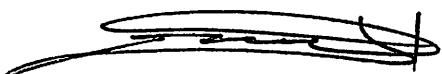
c. cuando el empleado esté inhabilitado por accidente del trabajo y en tratamiento médico bajo el Fondo del Seguro del Estado por un período mayor de doce (12) meses desde la fecha del accidente, conforme al Artículo 5-A de la Ley Núm. 45 de 18 de abril de 1935, según enmendada, "Ley de Compensaciones por Accidente del Trabajo". De esta acción se notificará al empleado apercibiéndole de su derecho a solicitar vista administrativa".

El Convenio Colectivo de la Federación de Custodia es cónsono con lo tipificado en la legislación antes mencionada.

Luego de evaluar su caso y de conformidad con la autoridad conferida por el Plan de Reorganización Núm. 2 de 21 de noviembre de 2011, "Plan de Reorganización del Departamento de Corrección y Rehabilitación, le notifico que queda cesado del puesto que ocupa como Oficial de Servicios Juveniles I efectivo al recibo de esta comunicación.

De usted no estar de acuerdo con esta determinación, tiene derecho a radicar una apelación ante la Comisión Apelativa del Servicio Público, PO Box 13934, San Juan PR 00908-3934 en un término de quince (15) días laborables a partir de la fecha en que reciba esta comunicación. Deberá notificarnos con copia de todo escrito que radique ante la Comisión.

Atentamente,



Jesús González Cruz, Lcdo.
Secretario


MOT/CIC

cc.: Kelvin Merced Vega
Federación Oficiales de Custodia
Expediente de Personal

Adm. Instituciones Juveniles
Calle Bolivia #60 , Esquina Chile
Hato Rey, PR 00910

Exhibit Page 4 of 5

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 08/16/2010
Hasta: 08/31/2010

Aviso #: 3229264
Fecha Aviso: 08/30/2010

JOEL NEGRON GUZMAN
PO BOX 1115
VILLALBA, PR 00766
S#: 2381

Empleado: 2381
Dept: 072020-Albergue
Lugar: CentroTratamiento Social Ponce
Titulo: Oficial Serv. Juveniles 1
Sueldo: \$2,177.00 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Head of Household
Concesiones: 0 3
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

INSTRUCCIONES DE DEPOSITOS						INSTRUCCIONES DE RETENCIÓN											
Descripción			Corriente			Acumulado			Descripción			Corriente			Acumulado		
Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos													
Pago de Salarios Regulares		1,088.50	1,297.50	17,416.00					Fed FICA Med Hospital Ins / EE	15.78	284.87						
Tiempo Compensatorio-Regular		0.00		2,230.49					Fed OASDI/Disability - EE	67.48	1,218.08						
Total:		1,088.50	1,297.50	19,646.49					PR Withholding	30.99	674.28						
INSTRUCCIONES DE DEPOSITOS						INSTRUCCIONES DE RETENCIÓN						INSTRUCCIONES DE DEPOSITOS					
Descripción			Corriente			Acumulado			Descripción			Corriente			Acumulado		
GPR Plan de Retiro	90.07	1,441.12	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	65.07	1,041.12	SM-First Medical Health Plan	130.00	780.00									
			SM-First Medical Health Plan	5.50	66.00	GPR Plan de Retiro	100.96	1,615.36									
			RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif	97.75	1,564.00	FSED Disability Plan	36.46	658.09									
			AS-FED OFICIALES CUSTODIA PR	14.64	234.24	SM-First Medical Health Plan	0.00	250.00									
			Ahorros-AEELA	32.66	589.48												
Total:	90.07	1,441.12	Total:	215.62	3,494.84	* Tributable											
Corriente:	1,088.50	0.00		114.25													
Acumulado:	19,646.49	0.00		2,177.23													
INSTRUCCIONES DE DEPOSITOS						INSTRUCCIONES DE RETENCIÓN						INSTRUCCIONES DE DEPOSITOS					
Balance Inicial:	0.0																
+ Canada:																	
+ Compra:																	
- Usada:																	
- Donada:																	
+ Ajustes:																	
Balance Final:	0.0																
Aviso #3229264 668.56																	
Total: 668.56																	

MENSAJE:

Adm. Instituciones Juveniles
Calle Bolivia #60
Esquina Chile
Hato Rey, PR 00910

Fecha
08/30/2010

Aviso No.
3229264

Cant. Deposito: \$668.56

A la
Cuenta(s) De

JOEL NEGRON GUZMAN
PO BOX 1115
VILLALBA, PR 00766

Localizacion: CentroTratamiento Social Ponce

Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings		\$668.56
Total:		\$668.56

NO-NEGOCIABLE



Estado Libre Asociado de Puerto Rico

P O BOX 364508, San Juan, P.R. 00936-4508

SOLICITE INFORMACION DE
PRESTAMOS HIPOTECARIOS,
IRA, MASTERCARD Y DE
LOS SEGUROS DE AEELA.

Nombre

, NEGRON GUZMAN JOEL

Seguro Social

XXX-XX-2381

Agencia

ADMINISTRACION DE INSTITUCIONES JUVENILES

FECHA COTIZAR AHORROS:	(12/01/1998)	AHORROS	DIVIDENDOS
BALANCES INICIALES:	(01/01/2008)	\$ 5,453.97	\$ 1,080.61
ACUMULADO PERIODO 01/01/2008 AL 12/31/2008		\$ 761.28	\$ 324.49
BALANCES FINALES:	(12/31/2008)	\$ 6,215.25	\$ 1,405.10
		*TOTAL AHORROS Y DIVIDENDOS	\$ 7,620.35

PRES	FECHA	NUM.DEUDA	IMPORTE	AMORTIZACION ULT.AMORT.	BALANCE*	RENUEVA EN:
DE**	10/07/2008	1324090	\$ 712.25		\$ 724.02	
GE	09/25/2007	1170761	\$ 7,200.00	\$ 130.14	12/31/2008	\$ 5,918.16 09/2008

***TOTAL DE DEUDAS** **\$ 6,642.18**

¡Somos la Fuerza Que Mueve a Puerto Rico!

**Balances sujetos a revisión. **Este préstamo es no amortizable y su balance refleja los intereses acumulados. De tener una deuda con la Asociación, sus ahorros y dividendos responden por la misma. Para honrar la cubierta de seguro, su pago debe estar al día. Nuestro teléfono es el 787-641-4075.*
ZMROECP 8300

PABLO CRESPO CLAUDIO
DIRECTOR EJECUTIVO